Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 2/19/20

Dyrektora CKZiU z dnia 05.09.2019r.

w Pionkach

# Procedura uzyskiwania zwolnienia

**z nauki drugiego języka obcego nowożytnego   
w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego**

**im. M. Skłodowskiej-Curie w Pionkach**

*Podstawa prawna:*

* Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2015 poz. 843 ze zm.);
* Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017r. r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2017 poz. 1534);

# § 1.

1. Dyrektor szkoły zwalnia ucznia z wadą słuchu, z głęboką dysleksją rozwojową, z afazją,   
   z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z nauki drugiego języka obcego nowożytnego do końca danego etapu edukacyjnego na wniosek rodziców albo pełnoletniego ucznia oraz na podstawie opinii poradni psychologiczno- pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej, z której wynika potrzeba zwolnienia z nauki tego języka obcego nowożytnego.
2. W przypadku ucznia, o którym mowa w ust. 1, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania, z którego wynika potrzeba zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego, zwolnienie z nauki tego języka obcego nowożytnego może nastąpić na podstawie tego orzeczenia.

# § 2.

1. Rodzic (prawny opiekun) lub pełnoletni uczeń składa w sekretariacie szkoły pisemny wniosek o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego nowożytnego wraz z kopią opinii lub orzeczenia. Wzór wniosku określa *załącznik nr 1* do Procedury.
2. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z nauki drugiego języka w ciągu 7

dni roboczych od daty wpływu wniosku w trzech egzemplarzach. Wzór decyzji określa

*załącznik nr 2* do Procedury.

1. Rodzic (prawny opiekun) lub pełnoletni uczeń odbiera pierwszy egzemplarz decyzji dyrektora w sekretariacie szkoły.
2. Drugi egzemplarz decyzji wychowawca klasy dołącza do arkusza ocen ucznia. 5.Trzeci egzemplarz decyzji pozostaje w dokumentacji szkolnej ucznia.

# § 3.

1. Wychowawca klasy informuje o zwolnieniu ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego nauczyciela, który zgodnie z przydziałem zajęć w danym roku szkolnym prowadzi zajęcia edukacyjne z tego języka ze zwalnianym uczniem.
2. Wychowawca klasy w dokumentacji przebiegu nauczania ucznia zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje „zwolniony” albo „zwolniona”.

# § 4.

1. Uczeń zwolniony z nauki drugiego języka obcego nowożytnego ma obowiązek być obecny na tych zajęciach.
2. W szczególnych przypadkach, gdy zajęcia te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z tego obowiązku na podstawie:
   1. pisemnego wniosku rodziców (prawnych opiekunów) w przypadku ucznia niepełnoletniego – złożonego w sekretariacie szkoły i podpisanego w obecności dyrektora szkoły lub osób przez niego upoważnionych. Wzór wniosku określa *załącznik nr 3* do Procedury.
   2. pisemnego wniosku pełnoletniego ucznia – złożonego w sekretariacie szkoły i podpisanego w obecności dyrektora szkoły lub osób przez niego upoważnionych. Wzór wniosku określa *załącznik nr 4* do Procedury.
3. Dyrektor szkoły po rozpoznaniu wniosku wyraża zgodę bądź nie wyraża zgody na zwolnienie ucznia z obecności na zajęciach edukacyjnych.
4. Fakt zapoznania z decyzją dyrektora, o której mowa w ust. 3 podpisują wychowawca klasy oraz nauczyciel języka obcego nowożytnego w sekretariacie szkoły. Na życzenie wychowawcy i nauczyciela języka obcego nowożytnego decyzja, o której mowa w ust. 3 może być wydana w formie kopii.
5. Uczniom korzystającym ze zwolnienia z obecności na zajęciach w dzienniku lekcyjnym zaznaczana jest nieobecność usprawiedliwiona.

# § 5.

W przypadku decyzji odmownej w sprawie zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego rodzicowi ucznia (prawnemu opiekunowi) lub pełnoletniemu uczniowi przysługuje prawo do odwołania od decyzji za pośrednictwem organu, który decyzję wydał do Mazowieckiego Kuratora Oświaty w terminie 14 dni.

Dyrektor Szkoły

Wykaz załączników:

**Załącznik nr 1**.Wniosek o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego nowożytnego. **Załącznik nr 2**.Wzór decyzji dyrektora szkoły o zwolnieniu ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego.

**Załącznik nr 3**. Wniosek rodziców (opiekunów prawnych) o zwolnienie ucznia z konieczności obecności ucznia na zajęciach drugiego języka obcego nowożytnego w przypadku zwolnienia z nauki tego języka, gdy zajęcia te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu.

**Załącznik nr 4**.Wniosek pełnoletniego ucznia o zwolnienie z konieczności obecności ucznia na zajęciach drugiego języka obcego nowożytnego w przypadku zwolnienia z nauki tego

języka, gdy zajęcia te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu.

Pionki ................................

..........................................................................

(imię i nazwisko rodzica lub pełnoletniego ucznia)

...........................................................................

...........................................................................

(adres zamieszkania)

Dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego

w Pionkach

## Wniosek o zwolnienie z nauki drugiego języka obcego nowożytnego

Proszę o zwolnienie ……………….……………………………………………………….. ucznia/uczennicy klasy ....................... ………..ur. ……………………………...........................

**z nauki drugiego języka obcego nowożytnego** na cały etap edukacyjny na podstawie opinii / orzeczenia\* wydanej przez ……………………………………………………………   
nr…………… z dnia …………………… ……..

W załączeniu przedstawiam kopię opinii / orzeczenia\* .

.............................................................

(czytelny podpis rodzica w przypadku ucznia niepełnoletniego lub czytelny podpis ucznia)

*\*niepotrzebne skreślić*

## DECYZJA

**Dyrektora CKZiU o zwolnieniu ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego**

.......................................................

(pieczęć szkoły)

Pionki, .......................

## DECYZJA nr .................... /20.................... /DJO

*Na podstawie*:

* Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2015 poz. 843 ze zm.),\*
* Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017r. r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. 2017 poz. 1534),\*

Na podstawie pisemnego wniosku złożonego przez …………………………….. zgodnie z opinią / orzeczeniem\* nr …………………………… wydaną/-ym przez

……………….…………………………………………………………. w dniu ………………

## zwalniam

................................................................................... ucznia klasy ..................................

(imię i nazwisko ucznia)

ur. ............................................... roku w ........................................................................

(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

z nauki drugiego języka obcego nowożytnego na okres …………………………………….

W godzinach zajęć drugiego języka obcego nowożytnego uczeń/uczennica przebywa wraz z klasą pod opieką nauczyciela prowadzącego zajęcia edukacyjne z w.w. zajęć edukacyjnych, z zastrzeżeniem § 4 ust. 2-5 *Procedury uzyskiwania zwolnień z nauki drugiego języka obcego nowożytnego CKZiU w Pionkach*, stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr 2/19/20 Dyrektora CKZiU z dnia 05 września 2019r. Procedura dostępna jest na stronie internetowej szkoły.

..................................................

(podpis i pieczątka dyrektora szkoły)

*Pouczenie*

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Mazowieckiego Kuratora Oświaty za pośrednictwem dyrektora szkoły w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia.

Otrzymują:

* rodzic (prawny opiekun) / pełnoletni uczeń\*
* wychowawca klasy
* a/a

*\*niepotrzebne skreślić*

Pionki ................................

...........................................................................

(imię i nazwisko rodzica)

...........................................................................

...........................................................................

(adres zamieszkania)

Dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego  
 i Ustawicznego w Pionkach

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* ................................................................................ ucz.

klasy ......................... **z nauki drugiego języka obcego nowożytnego** zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki\* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu:

......................................................................................................................................................

(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie.

................................................................

czytelny podpis rodzica

## DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*

....................................................

data i podpis dyrektora

.................................................................

data i podpis wychowawcy

..................................................................

data i podpis nauczyciela języka obcego

.....................................................

data i podpis dyrektora

*\*niepotrzebne skreślić*

Dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego

i Ustawicznego w Pionkach

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* ................................................................................ ucz.

klasy ......................... **z nauki drugiego języka obcego nowożytnego** zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki\* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu:

......................................................................................................................................................

(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie.

................................................................

czytelny podpis rodzica

## DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*

..................................................................

data i podpis wychowawcy

..................................................................

data i podpis nauczyciela języka obcego

*\*niepotrzebne skreślić*

.........................................................

data i podpis dyrektora

Pionki ................................

...........................................................................

.(imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

...........................................................................

...........................................................................

(adres zamieszkania)

Dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego  
 i Ustawicznego w Pionkach

W związku ze zwolnieniem mnie ...........................................................................................

ucz. klasy ................ **z nauki drugiego języka obcego nowożytnego** zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu:

......................................................................................................................................................

(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Jestem osobą pełnoletnią i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za moje bezpieczeństwo w tym czasie.

................................................................

czytelny podpis ucznia

## DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*

..................................................................

data i podpis wychowawcy

..................................................................

data i podpis nauczyciela języka obcego

*\*niepotrzebne skreślić*

.........................................................

data i podpis dyrektora